

FORMULIR SANGGAH / BANDING HASIL PENILAIAN RPL¹

Nama Pemohon :
Tanggal Penilaian :
Alamat :

Berikan tanda centang (✓) pada salah satu kolom **Ya** atau **Tidak** pertanyaan pertanyaan berikut ini:

	Ya	Tidak
Apakah proses sanggah atau anding telah dijelaskan kepada Anda oleh Penilai RPL?		
Apakah Anda telah mendiskusikan sanggah atau banding dengan Penilai RPL?		
Apakah Anda akan melibatkan pihak lain untuk membantu Anda dalam proses sanggah atau banding? Jika YA , mohon sebutkan (<i>nama, jabatan dan instansi / lembaga yang membantu</i>)		

Sanggah atau banding ini diajukan untuk mata kuliah:

1.
2.
3.
4.

Banding ini diajukan atas alasan sebagai berikut:

.....
.....
.....
.....

¹ Calon mahasiswa mempunyai hak mengajukan banding jika mendapatkan hasil yang **Tidak Sah** dan/atau **Proses Tidak Sah** atau **Tidak Adil**



Malang, 20xx
Pemohon/calon mahasiswa,

(Nama Lengkap)